2009 Copa Bloomington

Torneo de Fútbol
Septiembre 13, 20, & 27
Karst Farm Park
2450 S. Endwright Rd., Bloomington 47403
Departamento de Recreación y Parques del Condado de Monroe

Formulario de Registración

Nombre del Equipo: _____

Miembros del Equipo: _____ _____

(10 max.) _____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

Costo de Inscripción: $200 / Equipo
Hacer cheque a pagar al: El Centro Comunal Latino, 303 E. Kirkwood Ave., Bloomington, IN 47402
Se acepta efectivo.

Dirección del Contacto (Incluya Cuidad y Zip)
_____
_____
_____

Numero del Contacto: _____

Correo Electrónico:
_____

Contacto de Emergenica: Nombre:_____

Número Teléfonico:_____

Consentimiento para servicios y Responsabilidades

Tiene que ser firmado por todos/as y tener la fecha para participar.

Entiendo que yo o mis compañeros de equipo no estamos cubiertos por cualquier programa de seguro médico participando en este torneo, condado de monroe, o a través departamento de recreación y parques del condado de monroe.

Reconozemos el risco de esta actividad, que pueda ocurrir una lesión. En caso de una lesión a mí, o a mis compañeros de equipo, damos permiso para que se llame la ambulancia o personal de emergencia y estamos de acuerdo para pagar los cargos consecuentes y habituales de tales servicios. En caso de una lesión o enfermedad a mí, o a mis compañeros de equipo, si no logra estar en contacto con mi contacto de emergencia, damos nuestro permiso para que el médico de turno utilice el médicamente necesario y estamos de acuerdo para pagar los cargos habituales y consentuales de ese tratamiento. Yo elimino de toda responsabilidad al Condado de Monroe, los parques del Condado de Monroe y recreación Departamento, la ciudad de Bloomington, el Centro Comunal Latino, sus empleados, voluntarios, agentes, patrocinadores, oficiales, contratistas independientes, proveedores y asignados para las lesiones de cualquier persona o daños a cualquier propiedad, causada por o tener alguna relación con esta actividad. Entiendo que esta eliminaciónd eresponsabilidad se aplica a daños o lesiones actuales y futuras, y que incluya a mis herederos, ejecutores y los administradores.

Comprendo que los participantes pueden ser grabados y / o fotografiados durante esta actividad y asignarny transfieren todo derecho, título e interés en cualquier película material de archivo /ya sea impreso en el centro Comunal Latino y la ciudad de Bloomington para fines publicitarios.

He leído este consentimiento para servicios y entiendo todos sus términos. Lo firmo voluntariamente y con pleno conocimiento de su importancia.

Miembros del Equipo: _____ _____

(10 max.) _____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

Se puede registrar en El Centro Comunal o en El Norteño